

兒童/青少年 自我診斷酒和毒品的使用量表

自我診斷量表供年滿十一歲或十一歲以上的未成年人使用。若兒童未滿十一歲，則應由輔導員判斷使用此自我診斷量表是否合適。可由輔導員以口頭方式問下列問題，亦可由兒童書面填寫。

填寫日期：_____ 出生日期：_____ 性別： 女 男

請就下面的問題註明「是」或「否」：

1. 您是否吸煙？ 是 否
2. a. 您目前是否飲酒、吸大麻、使用吸入劑、或使用其它毒品？ 是 否
b. 您是否曾飲酒、吸大麻、使用吸入劑、或使用其它毒品？ 是 否
3. 您是否在周末和朋友一前吸毒或飲酒？ 是 否
4. 您是否在獨處時吸毒或飲酒？ 是 否
5. 您的父母是否曾發現您吸毒或飲酒？ 是 否
6. 您是否曾逃學去吸毒或飲酒？ 是 否
7. 您在學校和工作場所是否曾受酒精或毒品的影響？ 是 否
8. 在吸毒或飲酒的第二天，您是否曾醒來後不記得或只記得一部分前一
夜發生的事情？ 是 否
9. 您是否曾在受酒精或毒品影響下駕駛汽車或摩托車？ 是 否
10. 您是否曾吸毒或飲酒超過所計劃的量？ 是 否
11. 您是否曾感到有必要減少或完全停止吸毒或飲酒？ 是 否
12. 是否曾有朋友告訴您有吸毒或飲酒問題？ 是 否
13. 是否有人因您有吸毒或飲酒問題而幫您尋求專業人士的幫助？ 是 否
14. 您是否曾因吸毒或飲酒而失去男友或女友或其他好友？ 是 否
15. 您現在吸毒或飲酒量是否比以前多？ 是 否

依照州和聯邦法規（其中包括，但不限於福利及機構法、民事法、HIPAA保密標準），此一個人機密資料得以提供予您。非經當事人（病患）或授權代表人同意，或法律許可下，不得複製和泄露此一個人資料予他人。

Name:

MIS #:

Agency:

Prov.#:

Los Angeles County - Department of Mental Health

CHILD/ADOLESCENT SUBSTANCE USE SELF EVALUATION

兒童/青少年自我診斷酒和毒品的使用量表